## PROMESA TITULO III No.17 03283

Numero de reclamacion: 83889

Nombre: Wanda Ivette Abril León

Direccion Postal: Po box 764 Guaynabo, P.R. 00970-0764

Direccion Residencial: Carr.838 Sector Alejandrino k1 h-3 Guaynabo

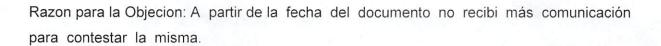
Num. de contacto:

Cel. (787)316-0699

Correo electronico:

Epigrafe: Re: Financial Oversight and management Board of Puerto Rico

Ver anejo 1 (Informacion del caso)



Documentacion justificativa: Ver anejos

- 1. Estado de cuenta estimado (Adm. de los Sistemas de Retiro)
- 2. Certificacion de aportaciones (Adm. de los Sistemas de Retiro)
- 3. Copia listado de Objecion Global- Anexo A

(Donde se incluye informacion sobre la reclamacion)

5. Otros:			
0. 0 00.			

Warde Suelle abeil Froi Wanda Ivette Abril León